



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Características clínicas, epidemiológicas y de
tratamiento de niños con púrpura trombocitopénica
inmune, hospitalizados en el Instituto Nacional de
Salud del Niño. Año 2011- 2012”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Pediatría

AUTOR

Juan Carlos VELAZCO SILVA

Lima, Perú

2014

RESUMEN

OBJETIVO: Describir las características clínicas, epidemiológicas y de tratamiento de niños con Púrpura Trombocitopénica Inmune, hospitalizados en el Instituto Nacional de Salud del Niño durante el periodo 2011-2012.

METODOLOGÍA: Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo. Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, conformada por 54 niños hospitalizados con el diagnóstico de Púrpura Trombocitopénica Inmune en Instituto Nacional de Salud del Niño durante el año 2011 a 2012. Para describir las variables cualitativas se usó frecuencias absolutas y porcentajes.

RESULTADOS: Del estudio entre las características clínicas el 55.6% de los pacientes presentó púrpura trombocitopénica inmune de tipo aguda, siendo el inicio de la enfermedad principalmente insidiosa (88.9%), de curso progresivo (81.5%), con menos de 10 días de duración (70.4%). El 27.8% de la aparición de la enfermedad se dio entre los meses de octubre a diciembre, el 64.8% tuvo enfermedades previas. Las manifestaciones clínicas más frecuentes fueron petequias de color rojo (85.2%), la equimosis superficial (61.1%), la epistaxis (53.7%) y la hemorragia nasal (51.9%). Más de la mitad de pacientes tuvieron 2 episodios de hemorragia. Respecto a las pruebas de diagnóstico, más de la tres cuartas partes presentó menos de 12 gr/dl de hemoglobina, la cuarta parte de su tiempo de sangría fue menor a 5 minutos, 79.6% tuvo un tiempo de protombina de 13 seg. a más. Asimismo, al 72.2% de los pacientes su tiempo de tromboplastina fue entre 36 seg. a más, la cuarta parte presentó un tiempo de coagulación menor a 7 min y el 51.9% de pacientes tuvieron valores de 200 a 400 mg/dl de fibrinógeno. Al 14.8% de pacientes que se le realizó la prueba de velocidad corpuscular media tuvo valores superiores a 25 mm/hora. Con respecto al recuento plaquetario, el 44.5% presentó entre 10 mil y 20 mil plaquetas/mm³. Entre los tratamientos recibidos, el 1.8% tuvo tratamiento expectante. De los no expectante al 1.9% se le aplicó inmunoglobulina anti-D, 61.1% y 73.6% de los pacientes se le administró dexametasona y prednisona respectivamente. Al 88.7% se le realizó transfusión de derivados sanguíneos, el 66.7% estuvo en tratamiento de 1 a 2 días. Sólo el 13% de los pacientes tuvo una recaída post tratamiento. Del 2011 al 2012 se presentó 54 casos de Púrpura Trombocitopénica Inmune en la Institución de estudio.

CONCLUSIONES: La púrpura trombocitopénica de tipo aguda fue la más frecuente, con inicio de enfermedad de forma insidioso, con duración de menos de 10 días y manifestaciones clínicas principalmente petequias rojas y equimosis superficial, siendo el principal tratamiento administrado la transfusión sanguínea, corticoides con prednisona y dexametasona.

PALABRAS CLAVES: Características Clínicas, Epidemiológicas, Púrpura Trombocitopénica Inmune

ABSTRACT

OBJECTIVE: To describe the clinical, epidemiological and treatment characteristics of children with immune thrombocytopenic purpura, hospitalized at the National Institute of Child Health during the period 2011-2012.

METHODOLOGY: Observational, descriptive, retrospective study. It was performed a non-probability convenience sample, consisting of 54 children hospitalized with the diagnosis of Immune Thrombocytopenic Purpura in National Institute of Child Health during 2011-2012. To describe qualitative variables, absolute frequencies and percentages were used.

RESULTS: Among clinical features, 55.6% of patients had immune thrombocytopenic purpura type acute, being the beginning of the disease mainly insidious (88.9%), progressive course (81.5%), less than 10 days (70.4%). The 27.8% of the onset of illness occurred between the months of October to December, 64.8% had previous illnesses. The most frequent clinical manifestations were red petechiae (85.2%), superficial ecchymosis (61.1%), epistaxis (53.7%) and nasal hemorrhage (51.9%). More than half had 2 episodes of bleeding. Regarding diagnostic tests, more than three quarters had less than 12 g/dl of hemoglobin, the fourth bleeding time was less than 5 minutes, and 79.6% had a prothrombin time of 13 sec more. Also, 72.2% of patients, thromboplastin time was between 36 sec more, a quarter presented a clotting time less than 7 min and 51.9% of patients had values of 200 to 400 mg/dl of fibrinogen. In 14.8% of patients whom performed the mean corpuscular velocity test had values above 25 mm/hour. Respect to platelet count, 44.5% had between 10000 and 20000 platelets/mm³. Among the treatments received, 1.8% had expectant treatment. Of those who received no expectant treatment, 1.9% was applied anti-D immunoglobulin, 61.1% and 73.6% of patients were administered dexamethasone and prednisone, respectively; 88.7% transfusion blood products, 66.7% were in treatment for 1 to 2 days. Only 13% of patients had a relapse after treatment.

CONCLUSIONS: Acute thrombocytopenic purpura was the most common type, with onset of disease insidious, lasting less than 10 days and clinical manifestations mainly red petechiae and superficial ecchymosis; the main treatment administered was blood transfusion, corticosteroids with prednisone and dexamethasone.

KEYWORDS: Clinical Characteristics, Epidemiology, Immune Thrombocytopenic Purpura